

Los Encuentros del PACAP. Un "espacio para lo comunitario" que se consolida.

Con el lema "*Cómo iniciar actividades comunitarias desde un centro de salud*", la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) celebró el pasado 31 de marzo de 2001 el **III Encuentro** del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP).

La realización de estos Encuentros que, con una periodicidad anual se vienen organizando durante 3 años consecutivos, responde al objetivo de ofrecer un espacio común de encuentro y reflexión a los profesionales de la salud implicados en el desarrollo de la orientación comunitaria.

Con un total de 117 participantes y 21 comunicaciones presentadas en panel, el III Encuentro PACAP han contado con la participación más alta de los celebrados hasta ahora.

Esta 3ª edición ha contado con la asistencia de un total de 117 participantes y ha tenido una duración de un día, con sesiones de trabajo de mañana y tarde. Asimismo, y al igual que en las pasadas ediciones, los participantes que así lo desearan disponían de un espacio habilitado para presentar en forma de paneles las actividades comunitarias desarrolladas en sus centros de salud. El número de paneles presentado este año ha sido de 21.

A todos los asistentes se les hizo entrega de un cuestionario junto a la documentación de las Jornadas y se les pidió que lo cumplimentaran a lo largo del día e hicieran entrega del mismo. La información recogida contribuirá a que la semFYC avance en el conocimiento de las prácticas comunitarias y a adecuar y orientar el Programa a las necesidades reales de sus "usuarios".

Por primera vez desde que se vienen realizando estos encuentros se ha recogido información sobre el perfil de los participantes y su experiencia comunitaria.

La utilización de este instrumento responde a los siguientes objetivos específicos:

1. Elaborar una base de datos de profesionales interesados en la orientación comunitaria.
2. Obtener un perfil de los asistentes a los Encuentros PACAP.
3. Conocer la experiencia de los participantes en la realización de actividades comunitarias.
4. Detectar el nivel de vinculación de los asistentes con el PACAP.
5. Obtener una valoración de los participantes sobre el Encuentro.

En el cuestionario se recoge información sobre las siguientes variables: género, profesión, lugar de trabajo, Comunidad Autónoma de procedencia, experiencia en realización de actividades comunitarias, adscripción a la Red de Actividades Comunitarias (RAC, en adelante), asistencia a Encuentros PACAP. Además, se incluye una pregunta abierta en la que se pide una valoración sobre el Encuentro y sobre el propio Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria.

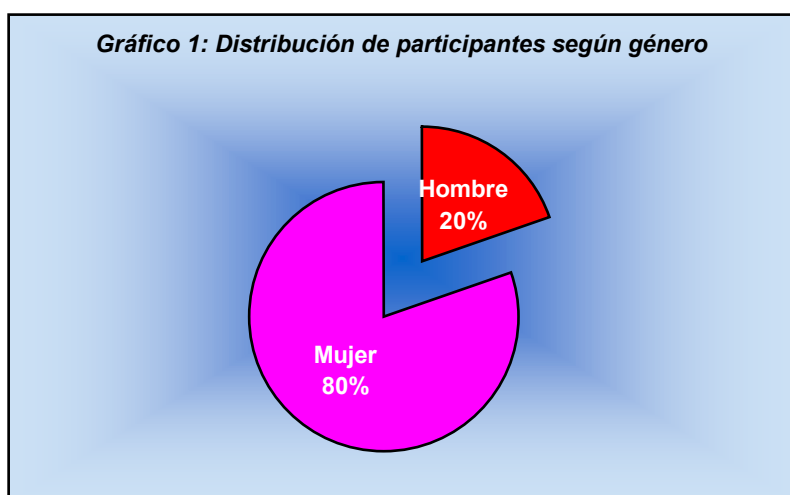
Resultados: El cuestionario se le suministró a un total de 108 personas, todas ellas participantes en el Encuentro. La tasa de respuesta al mismo ha sido del 65%. A continuación se ofrecen los resultados que se han agrupado de la siguiente forma:

1. Perfil de los asistentes.
2. Experiencia de los participantes en trabajo comunitario y nivel de vinculación con el PACAP.
3. Valoración del III Encuentro PACAP. Sugerencias de los participantes.

1. Perfil de los asistentes al III Encuentro PACAP

En el cuestionario se pedía información a propósito de 4 variables: género, profesión, lugar de trabajo y Comunidad Autónoma de procedencia.

En el que respecta al género, tal y como se puede observar en el Gráfico 1, del total de personas que respondieron el cuestionario (71) el **80%** son **mujeres**. Esta distribución parece corresponderse con el tópico de que el género femenino está más interesado en la orientación comunitaria. Otras actividades del PACAP también vienen a corroborar "este tópico"; así, la RAC presenta una distribución similar y un poco más del 80% de las personas de contacto de las actividades adscritas a la misma son mujeres.



El perfil-tipo de asistente a los Encuentros PACAP corresponde a una mujer, que trabaja en un centro de salud y con más probabilidades de ser enfermera que médica.

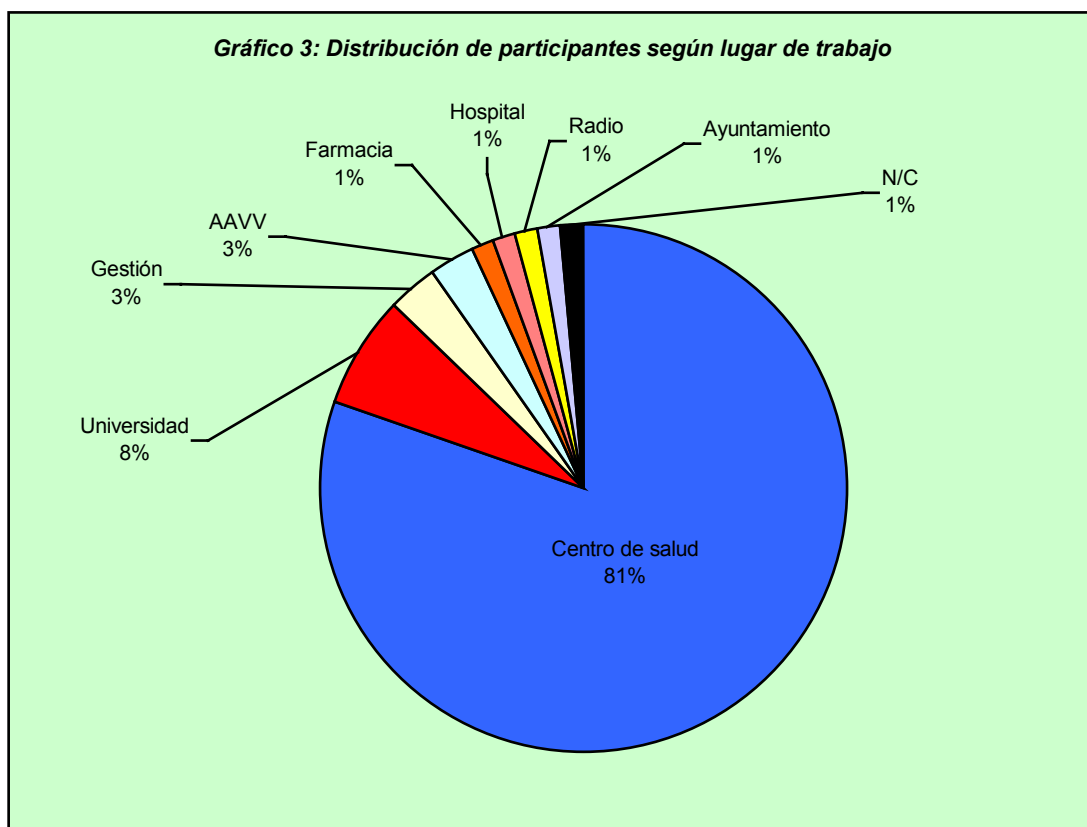
En lo referente a la profesión, un **36%** de los participantes son profesionales de **enfermería**, el **30%** de **medicina** y un 17% de trabajo social. Bajo el epígrafe "otros" hay que destacar la presencia de un 8.4% de estudiantes tanto de enfermería como de medicina (ver Gráfico 2). Esta información es de la mayor importancia para la semFYC, ya que viene a confirmar que la estrategia de incorporación de los colectivos de enfermería y trabajo social al proceso de diseño y desarrollo del PACAP era la adecuada (el Comité Permanente del PACAP, órgano que coordina y gestiona el Programa, está formado por médicos/as de familia, 2 enfermeras, una trabajadora social y una psicóloga). Por otra parte, proporciona un elemento para la reflexión sobre

el grado de incorporación del trabajo comunitario al perfil profesional de los profesionales de la medicina de familia.



Otros: estudiantes de enfermería (4), residentes de MFyC (2), psicólogos (2), amas de casa (2), farmacéutica (1), N/C (1)

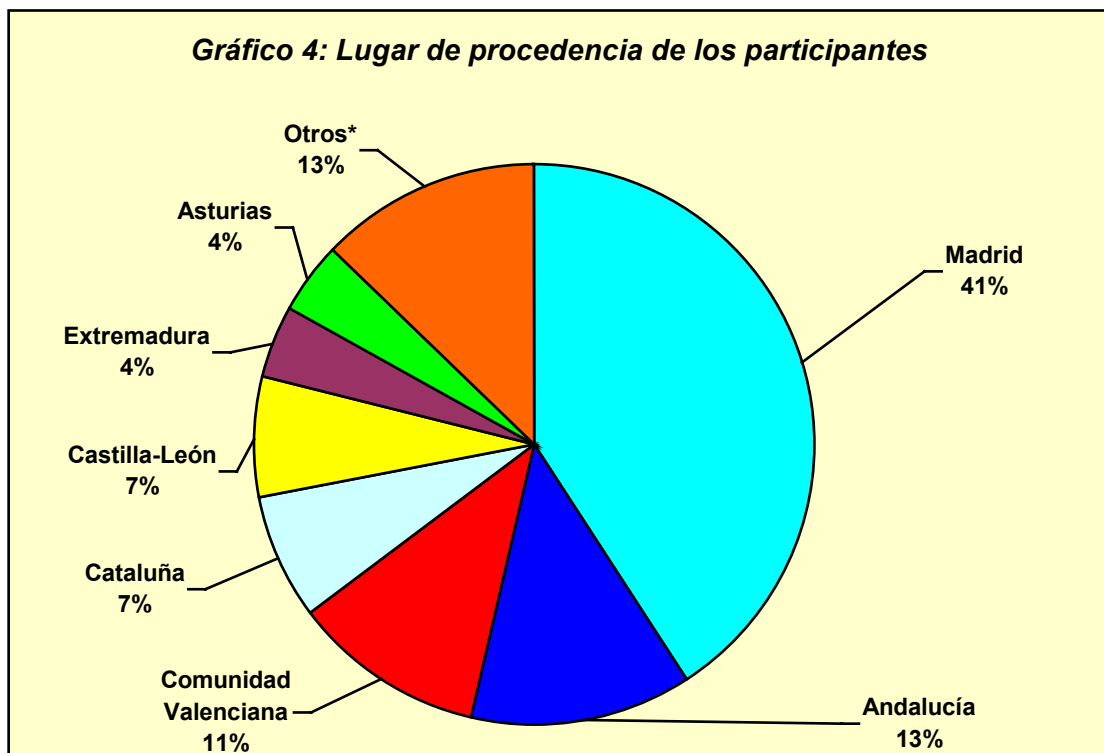
En lo que se refiere al lugar de trabajo de los participantes, tal y como se puede observar en el Gráfico 3, el **81%** de los mismos desarrolla su trabajo desde un **centro de salud**, mientras que el restante 19% está constituido por profesionales de otros ámbitos.



A este respecto convendría reseñar que uno de los aspectos señalados por los asistentes es el de que se estimule la participación de colectivos de la comunidad en los encuentros, ya que como podemos observar el 97% de los participantes proceden

de ámbitos profesionales sanitarios o no sanitarios y sólo el 3% restante de asociaciones, en este caso vecinales.

En lo referente a la Comunidad Autónoma de procedencia vemos (Gráfico 4) que un **41% son de Madrid**, seguido de **Andalucía con un 16%** y de la **Comunidad Valenciana con un 11%**. Esta desigual representación es lógica dado que el Encuentro se realizó como todos los años en la ciudad de Madrid.

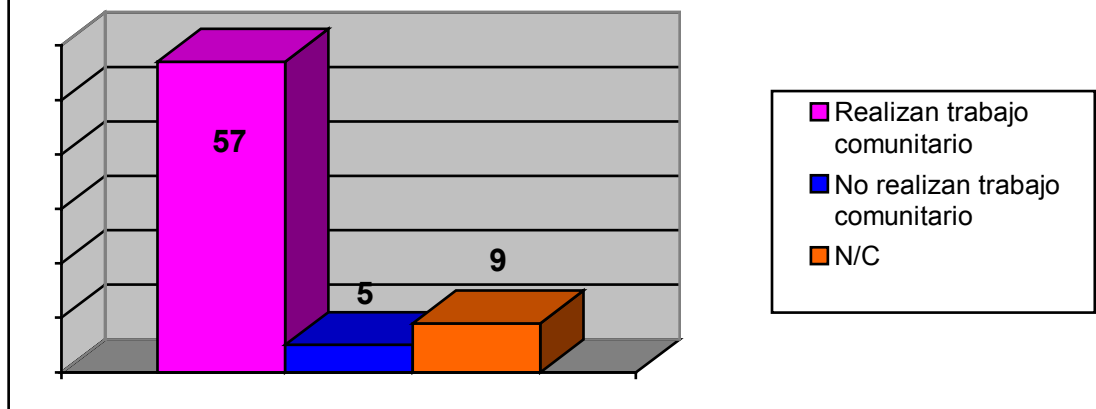


* Latinoamérica (3), Castilla-la Mancha (2), Murcia (1), Baleares (1), Galicia (1), Aragón (1)

2. Experiencia en trabajo comunitario y nivel de vinculación con el PACAP de los asistentes.

El 80% de los asistentes a este III Encuentro tiene **experiencia** en la realización de actividades comunitarias (ver Gráfico 5). Este porcentaje se eleva al **92%** considerado a los 9 asistentes que se han consignado como No Contestan (N/C), dado que todas estas personas llevan a cabo actividades comunitarias desde otros ámbitos como ayuntamientos (esta pregunta del cuestionario estaba formulada en términos de trabajo realizado desde los centros de salud ya que tenía como objetivo detectar y posteriormente captar para la RAC dichas experiencias).

Gráfico 5: Experiencia de los participantes en actividades comunitarias



La experiencia en el desarrollo de trabajo comunitario de los participantes, así como la heterogeneidad, quedó reflejada en la calidad y alta participación de los asistentes tanto en los debates como en los talleres, así como en los comentarios realizados en respuesta a la pregunta abierta contenida en el cuestionario (*"ha sido enriquecedor dada la variedad de experiencias", "es motivante, informativo y prueba como estamos caminando todos..."*)

Con el fin de detectar el **nivel de vinculación** de los asistentes **con el PACAP** se incluyeron dos preguntas en el cuestionario referidas a dos de sus actividades principales: adscripción a la RAC y asistencia a los encuentros anuales.

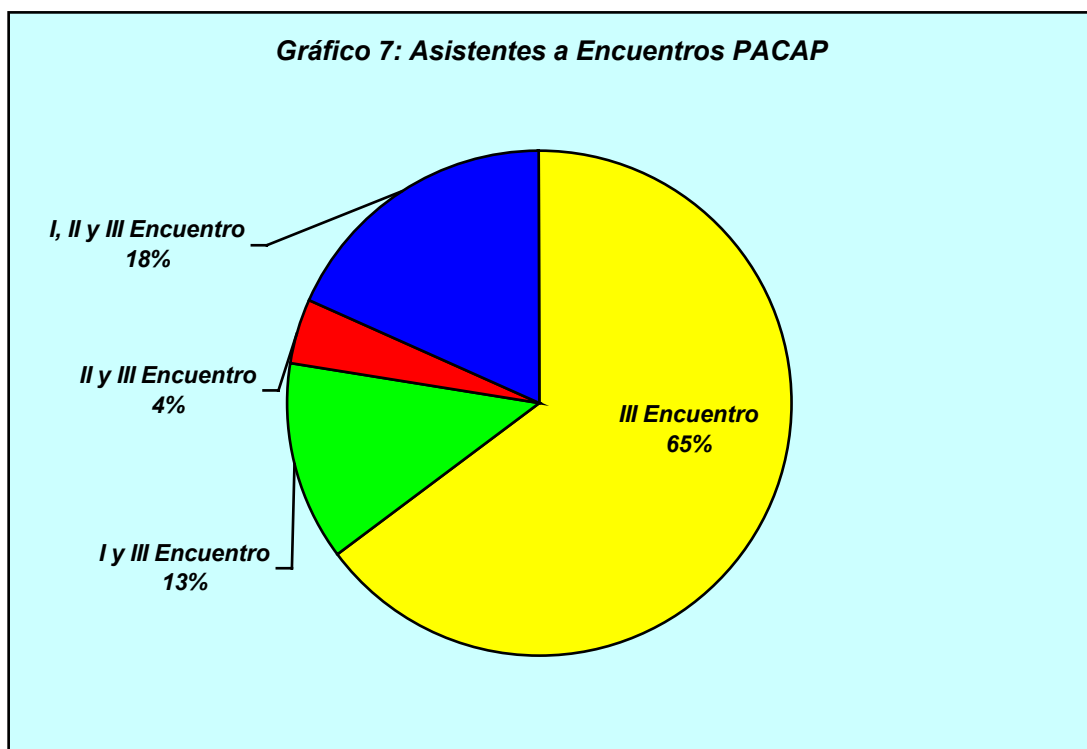
Gráfico 6: Nivel de adscripción a la Red de Actividades Comunitarias*



*Referido al 80% que lleva a cabo actividades comunitarias desde los centros de salud.

Como se puede observar en el Gráfico 6, menos de la mitad de los profesionales que llevan a cabo actividades comunitarias desde un centro de salud las tienen adscritas al PACAP. No se ha indagado hasta el momento en los motivos para la no-adscripción, pero obviamente el conocimiento y análisis de los mismos deberán orientar en un futuro la estrategia de captación de actividades para la RAC.

En lo que respecta a la asistencia a los Encuentros anuales del programa (Gráfico 7), un 35 % de los participantes ya habían asistido con anterioridad a uno o más Encuentros del PACAP, mientras que el 65 % restante era la primera vez que lo hacían. Cabe destacar que casi un 20% son "fieles" a la cita anual con el PACAP.



3. Valoración de los III Encuentros PACAP. Sugerencias de los participantes.

En la última pregunta abierta del cuestionario se les pedía a los participantes que emitieran comentarios y sugerencias con respecto tanto a los Encuentros del PACAP como al propio Programa.

Como podemos apreciar en la tabla 1, entre los **aspectos más valorados** por los asistentes a este III Encuentro, destacan los relacionados con la variedad de profesionales (con sus diferentes prácticas y perspectivas) y con la riqueza que supone el intercambio de experiencias comunitarias. No olvidemos que 9 de cada 10 asistentes a este Encuentro tienen experiencia práctica en el desarrollo de actividades comunitarias.

Tanto las personas que asistían al Encuentro por primera vez como las que ya lo habían hecho en ediciones anteriores valoran altamente el hecho en sí de que se organicen encuentros de este tipo para profesionales de la salud con una orientación comunitaria.

Algunos de los **aspectos peor valorados** se enumeran en la Tabla 2.

Tabla 1: Aspectos mejor valorados del III Encuentro PACAP

- La variedad de profesionales procedentes de centros de salud de toda la geografía española.
- El alto nivel participativo de los asistentes en los debates.
- El hecho de poder compartir experiencias y metodologías.

Tabla 2: Aspectos peor valorados del III Encuentro PACAP

- La escasez de contenido en el programa de trabajo de tarde.
- La ausencia de enfermería en la Mesa.
- La escasez de participantes.
- El sistema de megafonía.

En lo que respecta a las **sugerencias de cara a futuros Encuentros** realizadas por los asistentes a este tercero, destacan las siguientes: 1) Estimular la presencia de ciudadanos y colectivos ciudadanos en los Encuentros del PACAP, tanto en calidad de asistentes como de relatores de las experiencias comunitarias en las que estén participando, 2) aumentar la duración del Encuentro y celebrarlo en días laborables; 3) mayor presencia de enfermería entre los ponentes.

Otras sugerencias realizadas hacen referencia a cuestiones de tipo organizativo y metodológico. Una muestra de ellas se ofrece a continuación: 1) dar un mayor espacio a las comunicaciones presentadas en panel; 2) organizar los grupos de trabajo con algún criterio (en esta ocasión la selección se realizó de forma aleatoria); 3) aportar a los asistentes copia de las conclusiones de los grupos antes de que termine la jornada; 4) realizar, en el marco del Encuentro talleres sobre metodología, dinámica de grupos e implicación de la comunidad; 5) exponer más experiencias tipo ponencias; 6) cuidar los aspectos de megafonía; 7) organizar los encuentros en centros comunitarios y sociales y 8) hacer una difusión más amplia.

Por último, son múltiples los comentarios de los participantes que estimulan a la realización de este tipo de encuentros entre los interesados en la orientación comunitaria en salud.

Para terminar con este apartado de opiniones de los participantes, haremos referencia a los **comentarios y sugerencias emitidas con respecto al PACAP**. Entre ellas se incluyen sugerencias de tipo institucional, como que el Programa tenga una mayor presencia y fuerza en la propia semFYC y que ésta realice presión ante las administraciones sanitarias para que se desarrolle la orientación comunitaria en los servicios de salud.

Se reclama, asimismo, la participación de otras sociedades científicas y de otros sectores profesionales en el Programa, fundamentalmente de trabajo social y de enfermería. Por último, se sugiere desarrollar áreas como la formación y la metodología y cuidar especialmente los aspectos relacionados con la difusión del PACAP en medios profesionales y comunitarios.

Conclusiones.

El perfil de los participantes en el III Encuentro PACAP en lo referente a las variables estudiadas es el siguiente: 1) género: el 80% de los participantes son mujeres; 2) profesión: un 36% son profesionales de enfermería, el 30% de medicina y un 17% de trabajo social; 3) lugar de trabajo: un 81% desarrolla su trabajo desde un centro de salud, mientras que el restante 19% está constituido por profesionales de otros ámbitos y 4) en lo referente a la Comunidad Autónoma de procedencia un 41% de los asistentes son de Madrid, seguido de Andalucía con un 16% y de la Comunidad Valenciana con un 11%.

Ha que destacar que el 92% de los asistentes a estos III Encuentros tiene experiencia en la realización de actividades comunitarias.

En lo referente a la vinculación con el PACAP, menos de la mitad de los profesionales que llevan a cabo actividades comunitarias desde un centro de salud las tienen adscritas al PACAP. Con respecto a la asistencia a los Encuentros anuales del programa, un 35 % de los respondientes ya habían asistido con anterioridad a uno o más Encuentros del PACAP, mientras que el 65 % restante era la primera vez que lo hacían.

Los aspectos mejor valorados del III Encuentro PACAP son la variedad de profesionales, de tipos de centros de salud, lugares geográficos y experiencias, el alto nivel participativo y el hecho de poder compartir experiencias y metodologías.

Los aspectos peor valorados del III Encuentro PACAP son la escasez de contenido en el programa de trabajo de tarde, la ausencia de enfermería en la Mesa, la escasez de participantes y el sistema de megafonía.

Algunas de las sugerencias con respecto a la organización de futuros Encuentros son las siguientes: estimular la presencia de ciudadanos en los mismos, aumentar su duración y celebrarlo en días laborables y que haya una mayor presencia de enfermería entre los ponentes. Otras sugerencias hacen referencia a aspectos de tipo organizativo y metodológico.

Los comentarios emitidos por los participantes con respecto al PACAP incluyen sugerencias de tipo institucional, así como que se estimule la participación de otras sociedades científicas y de otros sectores profesionales en el Programa. En lo referente al desarrollo del PACAP se señalan aspectos como la formación, la metodología y la difusión del mismo.